|  |
| --- |
| 指宿特別支援学校　巡回相談事前シート１ （児童生徒） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学年等 | | 学校　　　　年　　　組　　　（　　　　　　　学級） 男 ・ 女 |
| 対象児童生徒名 | |  |
| 生育歴 | 特にあれば  （前担任等からの引継ぎ事項等を含む） |  |
| 家庭状況等 | 家庭構成等  （支障のない範囲でかまいません） |  |
| 行動の特徴等 | ＜観点＞  指示理解  コミュニケーション  集団参加・対人関係  遊びの様子  決まりの理解，遂行  気持ちのコントロール  興味・関心  特徴的な行動  困っていること　　　　等 |  |
| 学習の状況等 | ＜観点＞  学習への興味・関心  授業への意欲  学習内容の理解  聞く，話す，読む，書く，  計算や推論の様子  グループ活動  得意・不得意科目  困っていること　　　　等 |  |
| 諸検査結果 | 教研式知能検査  学力検査(CRT･NRなど)  ＷＩＳＣ－Ⅳ  田中ビネーⅤ  Ｋ－ＡＢＣ　　　　　　　等 |  |
| 配慮事項 | ※　基礎的な環境整備も含め，対象児に関して合理的配慮を実施，検討されていることがあればお書きください。 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 指宿特別支援学校　巡回相談事前シート２　（児童生徒） |  |

　授業参観資料

|  |  |
| --- | --- |
| 学年等 | 年　　　　組 　　（　　　　　　　　　　学級） |
| 対象児童生徒名（ふりがな） | （　　　　　　　　　　　） |
| 学級担任氏名 | （授業者の氏名：　　　　　　　　　　　　　） |
| これまでの取組と経過 |  |
| 今回相談したいこと | ☆主訴の内容  ○それ以外の相談内容 |
| 参観授業の  科目と主な内容 | ＜科目：　　　　　　　　＞ |
| 授業場面で留意して  見てほしいこと |  |
| 座席表  ※座席を書き込み，対象児が分かるように印を付けてください。 |  |
|  |
|  |
| その他  ※その他，気になっていること等があればお書きください。 |  |